



• 护理研究 •

探讨个案管理护理模式对精神分裂症患者生活质量的影响

陈银丽

(福建省龙岩市第三医院 364000)

【摘要】目的：分析精神分裂症患者应用个案管理护理模式对其生活质量产生的影响。方法：随机选取 85 例在我院接受精神分裂症治疗的患者，通过随机序列法将患者分为对照组（n=42）和探析组（n=43），对照组患者应用常规护理模式，探析组患者应用个案管理护理模式。结果：护理后探析组患者症状和副作用、动力和精神以及心理社会评分均明显低于对照组患者，各观察项目数据差异均存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：精神分裂症患者应用个案管理护理模式有利于提升其生活品质。

【关键词】 个案管理护理模式；精神分裂症患者；生活质量

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 15-174-01

精神分裂症属于临床高发慢性性疾病，严重损害患者的机体健康，对其正常生活也会产生极大的负性影响，不但会加重患者家庭的经济负担以及精神压力，也会加大社会负担，因此必须采取有效的病情控制措施。此次研究旨在分析 2016 年 7 月至 2018 年 2 月我院收治的精神分裂症患者应用个案护理模式对其生活质量产生的影响，现分析如下：

1 资料与方法

1.1 基线资料 随机选取 85 例在我院接受精神分裂症治疗的患者，病情均与 ICD-10 精神分裂症诊断标准相符，排除急性感染性心内膜炎病患者、重度出血性疾病患者、重度心脑血管病变患者、活动性出血或者有出血倾向患者。通过随机序列法将患者分为对照组（n=42）和探析组（n=43），对照组男性 23 例，女性 19 例，18 至 63 周岁，平均（42.8±5.3）岁，病程 7 个月至 9 年，平均为（3.4±0.8）年，探析组男性 25 例，女性 18 例，18 至 67 周岁，平均（43.2±5.6）岁，病程 8 个月至 11 年，平均为（3.7±0.9）年。2 组患者病程、年龄等基线资料经对比差异不存在统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法 对照组患者应用常规护理模式，探析组患者应用个案管理护理模式，方案如下：

1.2.1 成立护理小组并对组内成员加强培训 成立护理小组，包括患者与其家属、心理咨询师、职业治疗师以及精神科医生、护理人员等，对组内成员进行个案管理护理模式培训以及精神卫生知识普及，丰富其对精神疾病的发生、发展过程的认知和了解，同时明确精神分裂症复发特点、原因，了解社区以及家庭巩固治疗在患者康复进程中所发挥的重要作用[1]。

1.2.2 对患者情况进行评估并制定护理方案 对护理风险进行评估，主要内容包括家庭经济收入、社区支持系统、患者病史、身体状况、精神状况等，根据获取的资料明确患者所存在的具体问题并进行汇总和分析，发现患者的潜力以及优势并将分析评估结果反馈给护理小组[2]。

1.2.3 实施个案管理护理 首选进行生理康复护理，对患者与其家属进行健康宣教，使其了解各类药物的疗效以及副作用，对躯体疾病引发的心理社会性并发症以及精神并发症加强关注，通过患者家属督促或者电话提醒等形式加强患者药物治疗的自我管理能力[3]。由护理人员与专业心理咨询师对患者进行心理康复护理，可通过举办讲座或者播放视频等形式进行。同时对患者加强社会康复以及职业康复，由护理人员以及就业指导者、职业治疗师对患者与其家属进行康复技能和健康指导训练，同时加强职业技能训练、工作适应能力训练、工作技能训练以及人际交往技能训练[4]。

1.3 项目评价 护理后应用自评式精神分裂症病人生活质量量表（SQLS）调查患者的症状和副作用、动力和精神以及心理社会情况，患者生活质量越好则得分越低。

1.4 统计学应用 此次研究进行数据资料分析软件为 SPSS19.0，通过（n，%）表示计数资料，组间差异以 χ^2 或者 t 检验进行比较， $\pm s$ 表示计量资料，差异显著且存在统计学意义则 $P<0.05$ 。

2 结果

护理后探析组患者症状和副作用、动力和精神以及心理社会评分均明显低于对照组患者，各观察项目数据差异均存在统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1 护理后 2 组患者 SQLS 评分对比

组别	症状和副作用	动力和精神	心理社会
对照组（n=42）	38.78±17.65	56.32±11.39	38.19±12.83
探析组（n=43）	14.59±8.42	29.12±10.23	18.83±11.24
t	23.2820	18.4652	12.1837
P	0.0172	0.0263	0.0154

3 讨论

精神分裂症患者应用个案管理护理模式能够使患者的社会功能得到改善，有助于减轻或者消除其病耻感，帮助患者正视自身病情，明确严格遵医嘱用药对于改善病情的重要性，能够正确识别疾病复发征兆并采取有效的防控措施，对患者加强生活技能训练还能够使其生活自理能力得到提升，使其社会功能衰退以及自理缺陷得到减轻，通过工作能力以及认知功能等锻炼可使患者重新认识到人生的意义和价值，从而提升其生活积极性以及生活质量。

此次研究中，护理后探析组患者症状和副作用、动力和精神以及心理社会评分均明显低于对照组患者，各观察项目数据差异均存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。袁勤[6]等人研究表明，应用个案管理护理模式的患者出院时症状和副作用评分为（14.16±8.42）分、动力和精神评分为（29.86±10.46）分、心理社会评分为（18.79±11.57）分，较护理前各观察项目均得到明显改善，此次研究中，应用个案管理护理模式的患者 SQLS 评分均明显低于接受常规护理干预的患者，可知为精神分裂症患者提供个案管理护理模式对于提升其生活品质具有重要应用价值。综上所述，精神分裂症患者应用个案管理护理模式可使患者生活质量得到明显提升。

参考文献：

- [1]云侯.个案管理护理模式在精神分裂症住院患者中的应用分析[J].东方食疗与保健,2016,(6):109-109.
- [2]卢春利.个案管理护理模式对精神分裂症患者生活质量的影响分析[J].中国医药指南,2017,15(22):246.
- [3]黄雪梅.分析个案管理护理模式对精神分裂症患者生活质量、自知力和治疗态度的影响[J].中国医药指南,2018,16(2):247.
- [4]吴文艳.个案管理护理模式在精神分裂症住院患者中的应用效果[J].医学信息,2016,29(29):165-166.
- [5]袁勤,陆红英,陶丽,朱雪梅,等.个案管理护理模式对精神分裂症患者自知力及服药依从性的影响[J].中国慢性病预防与控制,2015,23(12):930-933.